



Ambasciata d'Italia  
Rabat

## VISTO PER CURE MEDICHE

**Avvertenza: L'Ambasciata si riserva il diritto di richiedere ulteriore documentazione o garanzie qualora lo ritenga necessario per valutare la domanda.**

La documentazione elencata di seguito deve essere presentata come segue:

- Nell'ordine indicato.
- Tutti i documenti forniti devono essere apostillati e tradotti in italiano (da un traduttore giurato).

**L'intera domanda deve essere fotocopiata.**

|   |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <b>Modulo di domanda di visto, originale.</b> Il modulo deve essere debitamente compilato e firmato dai richiedenti (o dal loro tutore legale per i minori) negli appositi spazi (nella casella della firma indicata a pagina 3).                                                                                                                                                       |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <b>Una fototessera</b> , 3,5 cm x 4,5 cm, a colori, su sfondo bianco, scattata negli ultimi 3 mesi e conforme agli standard <a href="#">ICAO</a> , deve essere allegata al modulo di domanda.                                                                                                                                                                                           |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <b>Passaporto, originale</b> - Un passaporto ordinario o un documento di viaggio riconosciuto valido per almeno 3 mesi oltre la data di scadenza del visto richiesto. Il passaporto o il documento di viaggio deve contenere almeno due pagine libere contrassegnate con la dicitura "visto" affinché il visto possa essere apposto. Deve essere stato rilasciato negli ultimi 10 anni. |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <b>Documenti comprovanti la residenza</b> (documenti aggiuntivi per i cittadini stranieri residenti in Marocco)<br>Permesso di soggiorno marocchino (o prova di richiesta di permesso).                                                                                                                                                                                                 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <b>Prenotazione del biglietto aereo di andata e ritorno</b> per il luogo del trattamento medico o prova di disponibilità di un mezzo di trasporto personale.                                                                                                                                                                                                                            |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <b>Certificato di un medico marocchino che attesti che il trattamento non può essere effettuato in alcuna struttura pubblica o privata in Marocco.</b><br><br><b>Nota: le visite mediche, anche specialistiche, non danno diritto al visto per cure mediche.</b>                                                                                                                        |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <b>Dichiarazione originale della struttura sanitaria italiana di destinazione</b> che indichi il tipo di trattamento medico, la data di inizio, la durata e il costo totale                                                                                                                                                                                                             |



Ambasciata d'Italia  
Rabat

|    |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                          | stimato. Se il trattamento include la riabilitazione, la durata, la struttura, l'alloggio e il costo devono essere inclusi nel totale.                                                                                                                                                                                                               |
| 8  | <input type="checkbox"/> | <b>Ricevuta di pagamento originale della struttura medica</b> che confermi il versamento di almeno il 30% del costo totale del trattamento.                                                                                                                                                                                                          |
| 9  | <input type="checkbox"/> | <b>Documentazione comprovante la disponibilità di risorse finanziarie</b><br><br>Documentazione che attesti la disponibilità di risorse finanziarie sufficienti in Italia per coprire il restante 70% del costo del trattamento, del vitto e delle spese di viaggio e alloggio al di fuori della struttura medica.                                   |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <b>Assicurazione di viaggio originale</b><br><br>Assicurazione di viaggio: <ul style="list-style-type: none"><li>• Deve essere valida per l'Area Schengen se si richiede un visto di breve durata;</li><li>• Deve coprire le spese mediche e di rimpatrio per un minimo di € 30.000;</li><li>• Deve coprire l'intera durata del soggiorno.</li></ul> |

Dichiaro di essere consapevole che la mia domanda di visto potrebbe essere respinta qualora non fornisca tutta la documentazione necessaria. La presentazione di una domanda completa non garantisce il rilascio del visto. Il passaporto verrà restituito solo dopo che sarà stata presa la decisione definitiva in merito al visto. L'Ambasciata si riserva il diritto di richiedere un colloquio personale o qualsiasi ulteriore documentazione.

Dichiaro inoltre di aver letto l'informativa sulla protezione dei dati personali relativa al rilascio dei visti ai sensi del [Regolamento generale sulla protezione dei dati \(UE\) 2016/679](#).



Ambasciata d'Italia  
Rabat

| Data                         | Firma | Firma del Responsabile |
|------------------------------|-------|------------------------|
|                              |       |                        |
| POUR USAGE INTERNE SEULEMENT |       |                        |